

Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów	8
1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne	7
b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne	1
c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych	 (wpisać)
2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)	
a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń	8
b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	 (wpisać)
c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)	
Rozwiązania architektoniczne x Środki techniczne x Zainstalowane urządzenia x	
3. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy	1
b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i głosowy	7
c. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny, dotykowy i głosowy	 (wpisać)
4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego	
a. Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego	8
b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego	 (wpisać)

5. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków			
a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)			
Procedury ewakuacji lub ratowania	X	Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania	X
		Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania	X
b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku (dotyczy tylko budynków, w których spełniono wszystkie 3 warunki wskazane w pytaniu 5a)			8
c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku (dotyczy tylko budynków, w których spełniono co najmniej 1 z 3 warunków wskazanych w pytaniu 5a)			 (wpisać)
d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku (dotyczy tylko budynków, w których nie spełniono żadnego z warunków wskazanych w pytaniu 5a)			 (wpisać)
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej: (proszę zamieścić tu słowny opis dostępności architektonicznej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowił część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej) WSZYSTKIE BUDYNKI POZA JEDNYM POZBAWIONE SĄ BARIER ARCHITEKTONICZNYCH. BUDYNKI POSIADAJĄ WINDY LUB PLATFORMY PRZYSCHODOWE. SCHODY OZNACZONE SĄ PASAMI W ODPowiedNIM KOLORZE. W JEDNYM BUDYNKU PLANOWANY JEST ZAKUP SCHODOLAZU ZE WZGLĘDU NA BRAK MOŻLIWOŚCI INSTALACJI WINDY BĄDŹ PLATFORMY. WSZYSTKIE BUDYNKI WYPOSAŻONE SĄ W SYSTEMU INFORMACJI GŁOSOWEJ I TEKSTOWEJ O ROZKŁADZIE POMIESZCZEŃ. DO KAŻDEGO BUDYNKU MOŻNA WEJŚĆ Z PSEM ASYSTUJĄCYM. KAŻDY BUDYNEK WYPOSAŻONY JEST W KRZESŁO I MATERAC EWAKUACYJNY.			

Dział 2. Dostępność cyfrowa

Dane w tym dziale odnoszą się do zgodności z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2023 poz. 1440), zwaną UdC, w związku z art. 2 oraz art. 6 pkt 2 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD).

Liczba	prowadzonych stron internetowych			 (wpisać)
	udostępnianych aplikacji mobilnych			 (wpisać)
Prosimy o określenie zgodności strony/aplikacji z wymogami UdC (wpisać każdą stronę/aplikację w osobnym wierszu; tylko strony/aplikacje, które posiadają deklarację dostępności, mogą być uznane za zgodne z wymogami UdC)				
Adres strony internetowej (wpisać)	Zgodność z UdC (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdej strony)			
HTTPS://ANS.PILA.PL	Zgodna	X	Częściowo zgodna	☐ Niezgodna ☐
HTTPS://USOSWEB.ANS.PILA.PL	Zgodna	X	Częściowo zgodna	☐ Niezgodna ☐
HTTPS://APD.ANS.PILA.PL	Zgodna	X	Częściowo zgodna	☐ Niezgodna ☐
Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania (wpisać)	Zgodność z UdC (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdej aplikacji)			
MOBILNY USOS ANDROID	Zgodna	☐	Częściowo zgodna	X Niezgodna ☐
MOBILNY USOS IOS	Zgodna	☐	Częściowo zgodna	X Niezgodna ☐
	Zgodna	☐	Częściowo zgodna	☐ Niezgodna ☐
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej: (proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowił część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej) APLIKACJE MOBILNY USOS SĄ PRODUKTAMI KONSORCJUM UCZELNI MUCI. TRWAJĄ PRACE DOSTOSOWAWCZE W CELU CAŁKOWITEGO SPEŁNIANIA ZGODNOŚĆ Z UdC				

1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się? <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–h)</i>					
a.	Zastosowanie formularza kontaktowego	TAK	X	NIE	☐
b.	Kontakt za pomocą poczty elektronicznej	TAK	X	NIE	☐
c.	Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych	TAK	X	NIE	☐
d.	Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	TAK	X	NIE	☐
e.	Przesyłanie faksów	TAK	X	NIE	☐
f.	Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)	TAK	X	NIE	☐
g.	Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty	TAK	X	NIE	☐
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego: <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>					
1) od razu ☐ 2) w ciągu 1 dnia roboczego ☐ 3) w ciągu 2-3 dni roboczych X 4) powyżej 3 dni roboczych ☐					
h.	Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)	TAK	X	NIE	☐
2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących? <i>(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących)</i>					
a.	Pętle indukcyjne	TAK	X	Liczba:	11 NIE ☐
b.	Systemy FM	TAK	X	Liczba:	1 NIE ☐
c.	Systemy na podczerwień (IR)	TAK	☐	Liczba:	 (wpisać) NIE X
d.	Systemy Bluetooth	TAK	X	Liczba:	27 NIE ☐
e.	Inne <i>(prosimy o opis słowny posiadanych urządzeń lub środków technicznych)</i>	TAK	☐	Liczba:	 (wpisać) NIE ☐
3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci: <i>(zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–c)</i>					
a.	tekstu odczytywalnego maszynowo?	TAK	X	NIE	☐
b.	nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?	TAK	X	NIE	☐
c.	informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?	TAK	X	NIE	☐
4. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wniosek o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? <i>(na podstawie art. 6 pkt 3 lit.d Uzd, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>					
TAK ☐ NIE X					
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji					
Liczba wniosków – ogółem					

Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form
(wpisać słownie np. alfabet Lorma - 1 raz, druk w alfabecie Braille'a - 3 razy)

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:

(proszę zamieścić tu śłowny opis dostępności informacyjno-komunikacyjnej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowił część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)

Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot zapewniał dostęp alternatywny? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

TAK ☐

NIE ☐

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem

.....
(wpisać)

z tego w postaci

wsparcia innej osoby

.....
(wpisać)

wsparcia technicznego

.....
(wpisać)

zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu

.....
(wpisać)

Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?

(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

Architektoniczna ☐

Cyfrowa ☐

Informacyjno-komunikacyjna ☐

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego: (proszę opisać słownie)

UCZELNIA UMOŻLIWIA SKORZYSTANIE ZE WSZYSTKICH FORM WSPIERANIA KOMUNIKOWANIA SIĘ. TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO JEST PRACOWNIKIEM UCZELNI. WSZYSTKIE BIURA UCZELNI WYPOSAŻONE SĄ W PRZENOŚNE PĘTLE INDUKCYJNE. WSZYSTKIE BUDYNKI SĄ WYPOSAŻONE W URZĄDZENIA TYPU BEACON ZAPEWNIAJĄCE INFORMACJĘ O ROZKŁADZIE POMIESZCZEŃ W FORMIE TEKSTOWEJ I GŁOSOWEJ.

Dział 5. Informacje o otrzymanych wnioskach/żądaniach zapewnienia dostępności oraz postępowanie skargowe

1. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 20.09.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot otrzymał wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej?
(na podstawie art. 30 UoD, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

TAK ☐

NIE ☒

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji

Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem

.....
(wpisać)

z tego

dotyczących

wyłącznie dostępności architektonicznej

.....
(wpisać)

wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej

.....
(wpisać)

wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną

.....
(wpisać)

rozpatrzonych w terminie

do 14 dni

.....
(wpisać)

dłuższym niż 14 dni

.....
(wpisać)

Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności

.....
(wpisać)

z tego dotyczących	wyłącznie dostępności architektonicznej (wpisać)	
	wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej (wpisać)	
	wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną (wpisać)	
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności (można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne”, proszę opisać słownie)		
Bariery prawne ☐ Bariery techniczne ☐ Bariery finansowe ☐ Braki kadrowe ☐ Brak czasu ☐ Inne ☐ 		
2. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub od 23.06.2021 r. do 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne) – podmiot otrzymał żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej? (na podstawie art. 18 UoC, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)		
TAK ☐ NIE ☒		
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji		
Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem (wpisać)		
Liczba żądań rozpatrzonych w terminie	do 7 dni	 (wpisać)
	dłuższym niż 7 dni	 (wpisać)
Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej (wpisać)		
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej (można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne”, proszę opisać słownie)		
Bariery prawne ☐ Bariery techniczne ☐ Bariery finansowe ☐ Braki kadrowe ☐ Brak czasu ☐ Inne ☐ 		
3. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub od 23.06.2021 r. do 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne) – podmiot otrzymał skargę na brak dostępności cyfrowej? (na podstawie art. 18 UoC, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)		
TAK ☐ NIE ☒		
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji		
Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem (wpisać)		
z tego	pozytywnie rozpatrzonych	 (wpisać)
	negatywnie rozpatrzonych	 (wpisać)

(można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne”, proszę opisać słownie)

Bariery finansowe $\square$

Inne $\square$

[illegible]

(e-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

[illegible]

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(miejscowość, data)